



a.s.d.

Partecipanti al Campus "FULL INVASION" 2021

Cognome e Nome allievo _____

Allergie: _____

Eventuali medicine da somministrare nel periodo del soggiorno che il partecipante dovrà portare.

Eventuali informazioni generali di cui l'organizzazione deve esserne a conoscenza

Nominativo della persona o delle persone che accompagneranno e riprenderanno il partecipante _____

Data.....

In fede, Madre _____ Padre _____



a.s.d.

Alla direzione di
Firenze & Danza

(da riempire da parte di entrambi i genitori o da chi ne fa le veci)

La sottoscritta..... madre

Codice Fiscale

Recapiti telefonici.....

Il sottoscritto..... padre

Recapiti telefonici.....

Codice Fiscale

AUTORIZZA

Il figlio minore.....

Nata/o a.....il.....

Nazionalità....., domicilio in.....

Via, numerocap.....

Telefono.....

A partecipare in qualità di allievo al Campus "FULL INVASION" 11/18 Luglio 2021

A partecipare allo spettacolo finale del 17/07/2021

Partenza a fine spettacolo del 17/07/2020

Partenza a fine campus del 18/07/2020 dopo la colazione **dopo il pranzo**

Data.....

In fede, Madre _____ Padre _____

In caso di minore allegare copia documento dei genitori